

Zápis z jednání Rady poskytovatelů
pátek 17.5. 2022 od 14.00 hodin MZ / webex

Přítomni na MZ:

ministr zdravotnictví – prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR
MUDr. Vladimír Dvořák, Ph.D.
Martina Čovbanová
Ing. Helena Rögnerová
Ing. JUDr. Miloslav Ludvík, MBA
Mgr. Tomáš Troch
Bc. Ludmila Kondelíková
Bc. Ludmila Kučerová
PhDr. Mgr. Jan Bodnár, LL.M.
Ing. Vladimír Drvota
MUDr. Dalibor Štampera
MUDr. Petr Šonka
Bc. Kamil Doležel
doc. MUDr. Roman Šmucler, CSc.
MUDr. Zorjan Jojko
MUDr. Ilona Hülleová
Ing. Václav Moravec – zástup MUDr. Ilja Chocholouš
MUDr. Renata Knorová, MBA

Přítomni webex:

Mgr. Michal Hojný
MUDr. Marek Slabý, MBA
Ing. Daniel Horák – zástup MUDr. Zdeněk Blahuta
Mgr. Marek Hampel
Mgr. Monika Marková
MUDr. Eduard Bláha
RNDr. Jaroslav Loucký, Ph.D.
MUDr. Václav Volejník, CSc.

Omluveni:

MUDr. Jiří Pekárek
Ing. Daniel Horák
Ing. Václav Moravec

Program:

- 1) Nově jmenovaným členem RP se stala Bc. Ludmila Kučerová v segmentu domácí zdravotní péče. Nahrazuje Bc. Ludmilu Kondelíkovou – MUDr. Dvořák
- 2) Nárůst nákladů na provoz zdravotnických zařízení v souvislosti s úhradami v roce 2022 a 2023 – MUDr. Zorjan Jojko
- 3) eOčkování – MUDr. Ilona Hülleová
- 4) Různé, diskuse:

Bod 1- Nově jmenovaným členem RP se stala Bc. Ludmila Kučerová v segmentu domácí zdravotní péče. Nahrazuje Bc. Ludmilu Kondelíkovou – Dvořák

Poděkování Bc. Ludmile Kondelíkové za dosavadní spolupráci a rozloučení. Přivítání Bc. Ludmily Kučerové jako nového člena RP.

Bod 2 - Nárůst nákladů na provoz zdravotnických zařízení v souvislosti s úhradami v roce 2022 a 2023 – MUDr. Zorjan Jojko

Jojko – stále se zvyšují platby za energie a ostatní nákladové položky pro provoz ambulancí, což začíná být neúnosné. Chceme vědět, jak bude MZ nejen v našem segmentu přistupovat k úhradám? Nejsme jistě jediní, kteří mají problém se zdravotními pojišťovnami se dohodnout na úhradách v roce 2023, protože dostáváme nabídky s nedostatečným navýšením, které by vedly k problému v dostupnosti a kvalitě péče. I původní vyhláška na rok 2022 byla koncipována v době, která neodpovídá dnešní skutečnosti.

Dvořák – tento problém se týká všech, jelikož enormní nárůst je pro všechny stejný. Měli bychom se shodnout. Jsou jisté limity a navýšení by mělo být symetrické. V rámci dohodovacího řízení je na nás se dohodnout. Je to obtížně řešitelná situace.

Jojko – myslím, že rozdíl je velký. Nabídky s navýšením o 2 % je nedostačující. Naše náklady jsou v současné době na 125 % roku 2021.

Rögnerová – souhlasím s panem předsedou Dvořákem. Teď jsme v nějakém nárazu, ale je potřeba se dívat na inflaci. O zvýšení 25 % není možné hovořit. Při jednání se ZP jsme apelovali, aby byli v tomto směru vstřícné, ale pohybujeme se do 5 %, 25 % opravdu není možné, jelikož v tom nenacházíme oporu. Momentálně jsou nemocnice v dobré kondici, za poslední dobu jsou na tom velmi dobře.

Šmucler – Vláda ČR musí vrátit peníze za státní zaměstnance fondům ZP (to nejsou peníze Vlády ČR ale úhrada péče o nemocné) a ministr má naši podporu pro příslušné úpravy zákonů. Pokud nebude dost prostředků, musíme změnit rozsah péče, minimálně dočasně úpravami Přílohy číslo 1, ale i přílohy číslo 2 zákona 48/97 a upravit zákon 372/2011 v souladu s publikovaným Programovým

prohlášením Vlády ČR vedené prof. Fialou. Stomatologie to má připravené a má mandát od Sněmu, tedy 100% podpora.

Bláha – pozice jsou jasné a vše záleží na prostředcích, které budou ZP mít. Všichni čelíme stejnému nárůstu. Jako zástupce segmentu jsme v těžké roli. Musíme předkládat své reálné návrhy a pokud to skončí rovnoměrně, je to správně.

Jojko – Myslím si, že pokud si to spočítáte, všem Vám vyjde 25% navýšení. Pokud někdo podepíše dohodu navýšení pouze o 2 %, je to jeho odpovědnost vůči segmentu. Myslím si, že je tato situace vážná a žádám, aby MZ s tímto počítalo a také správně kalkulovalo. Rozdíl mezi reálnou potřebou a 2 % je obrovský.

ministr – s panem ředitelem to rád proberu osobně. K navýšení úhrad za státní pojištění nedojde, protože na to nejsou finanční prostředky. Realita je jasná a technicky si nedovedu představit zvýšení. Situace je tíživá, ale je špatná v celé ekonomice, i v dalších institucích, ne jenom ve zdravotnictví. Debata je v této fázi taková, že ve středu jde do PSP pozměňovací zákon na 1878 a záleží kam se debata bude posouvat. Pokud zákon neprojde na 1970 v tomto roce i v příštím roce, tak není možné, že se platby za státní pojištění navýší. Zákon s valorizačním vzorcem. Pokud k dohodě nedojde, zákon bude reflektovat ty, kteří se dohodli. Zdravotní pojišťovny slíbily maximální vstřícnost. Debata je možná maximálně mezi 3,5 až 4 %. Jako ministr zdravotnictví nebudu podporovat růst mezd, jelikož poslední roky neustále rostly. Jsem připraven diskutovat na zdravotním výboru, aby byl vývoj predikovatelný. Další otázkou je také budoucnost UA občanů po ukončení víz dočasné ochrany. Opakovaně deklaruji, že MZ ČR nezvýhodní segmenty, které se v rámci DŘ nedohodnou před těmi, kteří dospějí k dohodě.

Ludvík – nevnímám vyjádření paní náměstkyně, že jsou nemocnice v dobré kondici za šťastné. Musíme si uvědomit, že zdravotnictví je dovozový odbor a nemůže počítat do inflace spousty věcí.

Dvořák – opakovaně bychom měli nedoporučit navýšení tarifních platů a opakovaně doporučujeme zvýšit platby za státní pojištění.

Chocholouš – jsou-li finanční prostředky zdrav.pojištěoven limitovány, což je fakt, musí být zdůrazněna a vláda upozorněna na skutečnost, že nutně dojde k zhoršení dostupnosti zdravotních služeb.

ministr – máme analýzy od prof. Duška. V době krize se musí podporovat zásadní segmenty. V covidu-19 jsme mohli vidět omezení neakutní péči, ale k tomu se nehodláme vracet.

Dvořák – když omezíme péči, budeme mít menší příjmy. Pochybuji, že některá zařízení budou omezovat péči. Ale pokud se zvýší produkce, je to možnost, jak si částečně pomoci

Doležal – pokud hovoříme o nárůstu a proti tomu stojí inflace, tak se to promítá parciálně i do mezd v jakémkoliv segmentu (potravinářský, automobilový, zdravotnictví = dražší vstupy a tím pádem tlaky na vyšší mzdy). Hlavně ne všechny segmenty ve zdravotnictví jsou hrazeny výkonově, což způsobuje tvorbu nadlimitů např. v laboratorním segmentu. Proto zvýšení produkce v tomto případě nepomůže, nezvýší příjmy zdravotnímu subjektu, ba naopak vede k tvorbě nákladů, které jsou následně neuhrazeny. Jsme v segmentu, kde si toto nemůžeme dovolit. Pak to může mít dopad na kvalitu a dostupnost péče.

Jojko – když sleduji tuto diskusi, jsem rád, že jsem ji otevřel, neboť aspoň začínají být jasné záměry některých aktérů. Zcela jistě platí, že v řadě oborů se mohou při nízkých úhradách vyšší aktivitou jen propracovat ke krachu. Odmítám, že možnou větší produkcí to lze zvládnout. Pokud vyhláška bude postavena na efektivitě, jsem si zcela jist, že ambulantní specialisté budou rádi.

Dvořák – Je tu pak další možnost, a to je vystoupení ze systému veřejného zdravotního pojištění. Nemyslím, že takových bude mnoho. Všichni by si měli v letech růstu tvořit rezervy.

Bodnár – je přínosné slyšet názory přímo z terénu, ale trápí to opravdu všechny. V rámci dohodovacího řízení jsou dohody možné. Neradi bychom docílili nepokrytí péče. V tomto roce v dohodovacího řízení není možné dohodnout změny. Jsme připraveni jednat o různých parametrických změnách.

Hampel – Plně souhlasím s kolegou Jojkem.

Drvota – nechme nejdříve doběhnout dohodovací řízení.

Bod 3 – eOčkování - MUDr. Ilona Hülleová

Hülleová – Na konci roku ze zákona bylo elektronicky hlásit očkování a bylo bez sankční jednání. Chceme, aby se prodloužilo bez sankční období v oblasti hlášení očkování do systému, jelikož není možné to do tohoto data reálně stihnout. Může to být riziko, že nám budou další lékaři z našeho segmentu odcházet.

ministr – prodloužení ale vyžaduje novelu zákona. Naprosto si uvědomuji, že je to velký problém a na příští RP přednesu nový návrh řešení.

Hülleová – s bývalým vedením MZd jsme diskutovali o délce bez sankčního jednání, aby bylo delší.

Šonka – za náš segment toto podporuje a děkujeme za snahu to změnit. Sdělují, že ani po 1. červenci 2022, tedy po období, kdy následuje sankční období, na systém SUKlu nepřistoupíme. Systém není funkční. Se SUKlem jsme se nedokázali domluvit.

Usnesení Rady poskytovatelů MZ ČR

- Rada poskytovatelů upozorňuje na enormní nárůst nákladů zdravotnických zařízení a podporuje snahu ministra zdravotnictví o nárůst finančních prostředků, směřujících do systému veřejného zdravotního pojištění. V případě pouze minimálního navýšení finančních prostředků upozorňujeme na reálné ohrožení kvality a dostupnosti péče.
- Opakovaně doporučujeme navýšování platby státu za státní pojištěnce a zavedení valorizačního mechanismu.
- Opakovaně doporučujeme posílení role pacienta v systému veřejného zdravotního pojištění.
- Důrazně nedoporučujeme navýšování tabulkových platů ve zdravotnictví. Jejich navýšení by v současné době vedlo k ohrožení existence mnoha nejen lůžkových zdravotnických zařízení.

Termín dalšího jednání RP:

Úterý 21.6. – 15.00 hodin

Zpracovala:

Martina Čovbanová

